EHB

EIDGENÖSSISCHE
HOCHSCHULE FÜR
BERUFSBILDUNG

Schweizer Exzellenz in Berufsbildung

ANMELDEFORMULAR
Gasthörerin/Gasthörer an der EHB

Anmeldung für	☐ Herbstsemester [Anmeldefrist 15. Juli] ☐ Frühjahrsemester [Anmeldefrist 15. Dezember]

Personalien	Name	
	Vorname	
	Adresse	
	PLZ, Ort, Kanton	
	Phone Geschäft	
	Phone Mobile	
	E-Mail	
	Geburtsdatum	
	Heimatort/ Kanton	
	Nationalität	
	AHV-Nr.	
	Schweizer Matrikel Nummer (falls vorhanden)	

Rechnungsempfänger **(nur angeben, falls nicht identisch mit Kontaktadresse)**	
Name, Vorname	
Institution	
Adresse	
PLZ, Ort	

Eidgenössische Hochschule für Berufsbildung EHB
Kirchlindachstrasse 79, Postfach, CH-3052 Zollikofen
+41 58 458 27 00, info@ehb.swiss, www.ehb.swiss

EHB

Anmeldung für folgende Lehrveranstaltung an der EHB (Modul oder Kurs)	
Modul- oder Kurs-Bezeichnung	Name und Vorname des/der Verantwortlichen

Visum Teilnehmer	
Ort und Datum	
Unterschrift	

Bitte eine Kopie des gültigen Personalausweises (Pass oder ID) beilegen!
Die EHB behält sich vor, weitere Unterlagen von Ihnen einzuholen.

Der folgende Teil wird von der EHB ausgefüllt – Hörerschein

Bestätigung der Anmeldung für folgende Lehrveranstaltung	
Modul- oder Kurs-Bezeichnung	Name und Vorname des/der Verantwortlichen

Gebühren (CHF 450.-) bezahlt	
Rechnung gestellt (von / am)	Gebühr verbucht (am / von)

Visum Leitung Ausbildung National	
Ort und Datum	
Unterschrift	